



Amministrazione destinataria
Regione Friuli Venezia Giulia

Ufficio destinatario

Segnalazione certificata per l'agibilità

(articolo 27 della Legge Regionale 11/11/2009, n. 19)

DATI DEL TITOLARE

(in caso di più titolari, compilare il modulo secondario "Ulteriori intestatari")

Il sottoscritto committente dei lavori

| | | | | | |
|----------------------|----------------------|-----------------------------|----------------------|-------------------------------|--------------------------|
| Cognome | | Nome | | Codice Fiscale | |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | |
| Data di nascita | Sesso | Luogo di nascita | | Cittadinanza | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | |
| Residenza | | | | | |
| Provincia | Comune | Indirizzo | Civico | Barrato | Interno |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| | | | | | Scala |
| | | | | | Piano |
| | | | | | SNC |
| | | | | | CAP |
| | | | | | <input type="checkbox"/> |
| Telefono cellulare | Telefono fisso | Posta elettronica ordinaria | | Posta elettronica certificata | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | |

in qualità di *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

| | | | | | |
|--|----------------------|-----------------------------|----------------------|-------------------------------|--------------------------|
| Ruolo | | | | | |
| <input type="text"/> | | | | | |
| Denominazione/Ragione sociale | | | | Tipologia | |
| <input type="text"/> | | | | <input type="text"/> | |
| Sede legale | | | | | |
| Provincia | Comune | Indirizzo | Civico | Barrato | Interno |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| | | | | | Scala |
| | | | | | Piano |
| | | | | | SNC |
| | | | | | CAP |
| | | | | | <input type="checkbox"/> |
| Codice Fiscale | | | Partita IVA | | |
| <input type="text"/> | | | <input type="text"/> | | |
| Telefono | | Posta elettronica ordinaria | | Posta elettronica certificata | |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | |
| Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio | | | | Provincia | Numero Iscrizione |
| <input type="text"/> | | | | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

(articolo 46 e articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445)

DICHIARA

relativamente all'immobile

[illegible]

il procedimento riguarda ulteriori immobili

Destinazione d'uso principale ai sensi dell'articolo 5 e dell'articolo 14 della Legge Regionale 11/11/2009, n. 19

b.1 ☐ l'immobile è dotato dei seguenti certificati di agibilità o segnalazioni certificate di agibilità

| Tipo di procedimento (Certificato di agibilità/abitabilità, Segnalazione certificata di agibilità) | Numero/Protocollo | Data |
|--|-------------------|------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

in relazione al seguente titolo o assimilati

[illegible]

DICHIARA

d) In relazione alla comunicazione di fine lavori

- d.1 ☐ che la comunicazione di fine lavori è già stata presentata con

| Protocollo | Data |
|------------|------|
| | |

- d.1.1 ☐ totale in relazione all'edificio/unità immobiliare oggetto dell'intervento

- d.1.2 ☐ parziale in relazione all'edificio/unità immobiliare oggetto dell'intervento

- d.2 ☐ che la presente segnalazione vale come comunicazione di fine lavori e a tal fine attesta che gli stessi sono stati ultimati in data

| Data |
|------|
| |

- d.2.1 ☐ totale in relazione all'edificio o unità immobiliare oggetto dell'intervento

- d.2.2 ☐ parziale in relazione all'edificio o unità immobiliare oggetto dell'intervento

- d.3 ☐ che, in mancanza della dichiarazione di fine lavori, il titolo è decaduto ai sensi dell'articolo 23 della Legge Regionale 11/11/2009, n. 19 in data

| Data |
|------|
| |

- d.4 ☐ che i lavori hanno avuto termine nella data di esecuzione dell'opera dichiarata nella domanda di sanatoria presentata in data

| Protocollo | Data |
|------------|------|
| | |

dell'intervento di

- d.5 ☐ nuova costruzione - ampliamento

- d.6 ☐ ristrutturazione, totale o parziale

- d.7 ☐ altri interventi su edifici esistenti, già in possesso del certificato di agibilità, che rilevino ai fini delle caratteristiche strutturali quali:

- d.7.1 ☐ interventi realizzabili mediante comunicazione di inizio lavori asseverata di cui all'articolo 16-bis, comma 1 lettere da a) a f) della Legge Regionale 11/11/2009, n. 19 e di seguito indicati

| Descrizione intervento |
|------------------------|
| |

- d.7.2 ☐ Interventi assoggettati a SCIA di cui all'articolo 17 della Legge Regionale 11/11/2009, n. 19 e di seguito indicati

| Descrizione intervento |
|------------------------|
| |

PRESENTA

e) Agibilità complessiva o parziale

la segnalazione certificata di agibilità di cui all'articolo 27 della Legge Regionale 19/11/2009, n. 19 per

- e.1 ☐ l'agibilità totale in relazione all'edificio o unità immobiliare oggetto dell'intervento
e.2 ☐ l'agibilità parziale con riferimento alle seguenti parti dell'edificio o unità immobiliare (indicare quali)

| Descrizione delle porzioni di edificio/unità immobiliare agibili |
|--|
| |

ALLEGA

f) Allegati alla segnalazione

- f.1 ☐ l'asseverazione di un tecnico abilitato (ai sensi dell'articolo 27, comma 1 della Legge Regionale 19/11/2009, n. 19) completa della documentazione e delle attestazioni previste dall'articolo 4, comma 1 del Decreto del Presidente della Regione 20/01/2012, n. 018/Pres così come modificato dal Decreto del Presidente della Regione 13/05/2015, n. 097/Pres

Attenzione: qualora dai controlli successivi il contenuto delle dichiarazioni risulti non corrispondente al vero, oltre alle sanzioni penali, è prevista la decadenza dai benefici ottenuti sulla base delle dichiarazioni stesse (articolo 75 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445)

DATI DEL DIRETTORE DEI LAVORI O DEL PROFESSIONISTA ABILITATO

che assevera la sussistenza delle condizioni di cui all'articolo 27, comma 1 della Legge Regionale 19/11/2009, n. 19

direttore dei lavori o professionista abilitato

Cognome

Nome

Codice Fiscale

Ruolo

- ☐ direttore dei lavori
☐ professionista abilitato

Attenzione: qualora dai controlli successivi il contenuto delle dichiarazioni risulti non corrispondente al vero, oltre alle sanzioni penali, è prevista la decadenza dai benefici ottenuti sulla base delle dichiarazioni stesse (articolo 75 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445)

Quadro Riepilogativo della documentazione

| ALLEGATO | DENOMINAZIONE | QUADRO INFORMATIVO DI RIFERIMENTO | CASI IN CUI E' PREVISTO |
|-------------------------------------|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> | n° ulteriori intestatari del procedimento | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | asseverazione del tecnico abilitato ai sensi dell'articolo 27, comma 1 della Legge Regionale 19/11/2009, n. 19) | - | sempre obbligatoria |
| <input type="checkbox"/> | ulteriori immobili oggetto del procedimento | a) | |
| <input type="checkbox"/> | copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura | - | obbligatorio se il richiedente è procuratore legale |
| <input type="checkbox"/> | altro (specificare) | - | |

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- ☐ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Luogo

Data

il dichiarante